

Correo: 1903 Mail Service Center
Raleigh, NC 27699-1903

Ubicación: 225 North McDowell St.
Raleigh, NC 27603-1382

Solicitud para las actas de defunción, matrimonio o divorcio en Carolina del Norte

Las actas de defunción, matrimonio y divorcio certificadas cuestan \$24 dólares e incluye una copia solamente. La búsqueda inicial cubre un periodo de 3 años. Este pago de búsqueda no es reembolsable. Hay una tarifa adicional de \$15 dólares por cada copia extra de la misma acta solicitada. Si desea servicio el mismo día, un pago adicional de \$15 dólares es requerido por tramitación acelerada. Los trámites por correo de los solicitantes podrán también recibir tramitación acelerada. Incluya el pago por \$15 dólares y escriba "Expedite" en el sobre. Su petición será procesada dentro de los dos días siguientes a su recibimiento (por favor, permita tiempo adicional de correo regular o pague por la entrega urgente (de la noche a la mañana). Por favor mande un cheque certificado o giro postal (money order) a pagar a "NC Vital Records." Por favor, no envíe dinero en efectivo en el correo. Los cheques personales no son aceptados. Si usted tiene preguntas, nuestro teléfono es: 919 733-3000.

Escriba con letra de molde

Acta de defunción **Cuántas copias desea:** _____ **Certificada** _____ **No-certificada** _____

Nombre completo del difunto _____

Fecha de fallecimiento (*Mes/Día/Año*) _____ Edad cuando falleció _____ Raza _____

Lugar de fallecimiento (*Ciudad o condado*) _____

Sólo para uso de la oficina

Fecha de nacimiento (*Mes/Día/Año*) _____

Book _____ Page _____

Acta de matrimonio **Cuántas copias desea:** _____ **Certificada** _____ **No-certificada** _____

Nombre del novio _____

Nombre de soltera de la novia _____

Fecha del matrimonio (*Mes/Día/Año*) _____

Sólo para uso de la oficina

Lugar del matrimonio (*Ciudad o condado*) _____

Book _____ Page _____

Acta de divorcio **Cuántas copias desea:** _____ **Certificada** _____ **No-certificada** _____

Nombre completo del esposo _____

Nombre completo de la esposa _____

Fecha del divorcio (*Mes/Día/Año*) _____

Sólo para uso de la oficina

Lugar del divorcio (*Ciudad o condado*) _____

Book _____ Page _____

Requerido para todos los certificados solicitados

Su relación con la persona cuyo certificado se solicita: (Marque uno)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Yo | <input type="checkbox"/> Agente autorizado, abogado o representante legal de las personas |
| <input type="checkbox"/> Esposa(o) actual | <input type="checkbox"/> Otro (<i>no podrán tener derecho a una copia certificada</i>) |
| <input type="checkbox"/> Hermano(a) | Especifique su relación _____ |
| <input type="checkbox"/> Hijo(a) | |
| <input type="checkbox"/> Padres/padrastrós | |
| <input type="checkbox"/> Abuelos | |

¿Cómo va utilizar esta acta?

Por la presente certifico que la información dada arriba es verdadera. Nota: Es una violación criminal de la ley de Carolina del Norte (G.S. 130A-26) dar información falsa en esta solicitud u obtener ilegalmente una acta certificada.

Firma de la persona que está solicitando el acta

Dirección

Ciudad, estado y código postal

Fecha _____
(Código de área) Número de teléfono

Sólo para uso de la oficina

Identification furnished

Amount Received \$ _____